

**SURAT PERNYATAAN  
TIDAK SEDANG SEBAGAI PENERIMA BEASISWA LAIN**

---

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

1. Nama lengkap mahasiswa : \_\_\_\_\_
2. Tempat/Tgl lahir : \_\_\_\_\_
3. Alamat rumah : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. Nomor Induk Mahasiswa (NIM) : \_\_\_\_\_
4. Mahasiswa tahun akademik : \_\_\_\_\_
5. Fakultas : \_\_\_\_\_
6. Jurusan/Program Studi : \_\_\_\_\_
7. Jenjang Program : S.1 /D.3/PROFESI
8. Semester : \_\_\_\_\_

Dengan ini menyatakan bahwa saya pada tahun 2021 tidak sedang menerima beasiswa/ikatan dinas dari instansi/lembaga tertentu. Apabila dikemudian hari ternyata saya terbukti menerima beasiswa lain, saya sanggup dikenakan sanksi dan bersedia mengembalikan beasiswa tersebut kepada pihak yang berwenang.

Samarinda, \_\_\_\_\_

Yang membuat pernyataan,

Materai  
Rp. 10.000

\_\_\_\_\_